

**DESKRIPSI JENIS-JENIS STRESSOR FISIOLOGIS DAN
PSIKOLOGIS YANG MENYEBABKAN KEKAMBUHAN PADA
PENDERITA RHEUMATOID ARTHRITIS
DI KOMUNITAS**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Meraih Gelar Sarjana Keperawatan**



Disusun Oleh:

MAULIDA UMMI SYAFA

J 210.144.018

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2018**

HALAMAN PERSETUJUAN

DESKRIPSI JENIS-JENIS STRESOR PSIKOLOGIS FISIOLOGIS
PENYEBAB KEKAMBUHAN RHEUMATOID ARTHRITIS DI
KOMUNITAS

SKRIPSI

Disusun oleh:

Maulida Ummi Syafa

J210 144 018

Telah disetujui oleh pembimbing dan dinyatakan telah memenuhi syarat mengikuti
ujian skripsi

Telah disetujui oleh:

Dosen Pembimbing



Arum Pratiwi S.Kp., M.Kes., Ph.D

Tanggal : 04 Juli 2018

HALAMAN PENGESAHAN

**DESKRIPSI JENIS-JENIS STRESSOR FISIOLOGIS DAN PSIKOLOGIS
YANG MENYEBABKAN KEKAMBUHAN PADA PENDERITA
RHEUMATOID ARTHRITIS DI KOMUNITAS**

Oleh :
MAULIDA UMMI SYAFA
J210 144 018

**Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada hari Senin, tanggal 23 Juli 2018
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

Susunan Dewan Penguji:

1. Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes., Ph.D
(Ketua Dewan Penguji)
2. Supratman, AMK., S.K.M., M.Kes., Ph.D
(Anggota 1 Dewan Penguji)
3. Enita Dewi, S.Kep., Ns., M.N
(Anggota 2 Dewan Penguji)



(.....)

(.....)

(.....)

Surakarta, 23 Juli 2018
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,

(Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes)
NIK. 786

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Maulida Ummi Syafa
NIM : J 210.144.018
Program Studi : Keperawatan
Judul Skripsi : **DESKRIPSI JENIS-JENIS STRESOR PSIKOLOGIS
FISIOLOGIS PENYEBAB KEKAMBUHAN
RHEUMATOID ARTHRITIS DI KOMUNITAS**

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi yang saya buat dan yang saya serahkan ini merupakan hasil karya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan gelar serta ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 08 Juli 2018

Yang membuat pernyataan,



(Maulida Ummi Syafa)

MOTTO

إِنَّ صَلَاتِي وَنُسُكِي وَمَحْيَايَ وَمَمَاتِي لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ

Sesungguhnya shalatku, ibadahku, hidupku dan matiku hanyalah untuk Mu Allah,
Tuhan semesta alam
(Al-An'am: 16)

When lovers are not able to meet, the best thing is to send a book or a letter,
The lovers read that letter over and over
That is what the Qur'an is. A book, a letter from Allah
From the Beloved to you, and because you love Allah, you read it over and over
(Sheikh Hamzah Yusuf)

Dimanapun kita berada, disanalah kita yang akan menciptakan kebaikan, karena
sejatinya kebaikan itu dijemput, bukan untuk ditunggu.
(penulis)

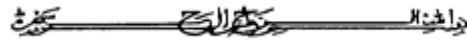
LEMBAR PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, Puji syukur kehadiran Allah SWT telah melimpahkan rahmat dan hidayah karuniya-Nya.

Skripsi ini khusus saya persembahkan untuk:

1. Bapak dan Ibu tercinta yang selalu berusaha untuk membahagiakan anaknya dalam keadaan apapun, mendoakan, memberikan semangat yang tak henti, dan menjadi sumber inspirasi
2. Kakak ku Ghina Maula Fida dan kedua adikku tercinta Aqilah Khusnul Azkia dan Muhammad Dahlan Aflaha yang ikut mensupport dan senantiasa mendoakan.
3. Segenap keluarga besar Ka Rizal, bibi, paman, nenek, kakek, yang senantiasa mendoakan dan memberi semangat menuju kesuksesan.
4. Dosen pembimbing saya, Buk Arum yang senantiasa memberikan semangat, doa, bantuan hingga memudahkan proses saya menuju wisuda
5. Sahabat-sahabat ku: Lusi, Nansi, Wulan, Kiki, Indah, Kika, Balqis, Mba Hapij yang ikut berbagi suka dan duka selama di Surakarta
6. 22 Sahabat ku NIMUS (*Nurse International Muhammadiyah University of Surakarta*) yang selalu menemani, membantu dan menjadi penyemangat;
7. Teman-teman satu bimbingan yang senantiasa memberikan *support* dan bantuan; dan
8. Seluruh teman-teman Keperawatan UMS yang telah bersama-sama mengarungi waktu baik suka maupun duka.
9. Seluruh kawan-kawan di Pesma maupun di lingkup ISO yang telah memberikan saya banyak pengalaman dalam berkehidupan; serta
10. Doa-doa yang terlantun oleh seseorang yang tak penulis sadari.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr.Wb

Alhamdulillah, puji syukur senantiasa panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan kenikmatan yang tiada tara sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul “Deskripsi Jenis-Jenis Stressor Fisiologis dan Psikologis yang Menyebabkan Kekambuhan Pada Penderita Rheumatoid Arthritis di Komunitas” tanpa hambatan yang berarti.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Sarjana Keperawatan pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan, dorongan dan bimbingan dari berbagai pihak. Sehingga penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Sofyan Anif selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Arum Pratiwi S.Kep., M.Kes., Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan sekaligus pembimbing Skripsi yang senantiasa membimbing, mengarahkan, dan memotivasi kepada penulis selama penyusunan skripsi ini hingga selesai
4. Supratman, AMK, SKM, M.Kes, Ph.D Selaku penguji I yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun dalam penyelesaian skripsi
5. Enita Dewi S.Kep., Ns., M.N penguji II yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun dalam penyelesaian skripsi
6. Seluruh Bapak/Ibu Dosen/Staff pengajar Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah mengajarkan ilmunya dan menyediakan fasilitas selama perkuliahan

7. Bu Bidan Siti Badriyah dan Bu Bidan Novita yang sangat membantu dalam jalannya penelitian; dan
8. Segenap pihak Puskesmas Kartasura yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
9. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan dari seluruh pihak untuk kesempurnaan penulisan berikutnya.

Selanjutnya peneliti mengharapkan semoga skripsi ini bermanfaat bagi peneliti terkhusus dan seluruh pembaca pada umumnya

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Surakarta, 08 Juli 2018

Maulida Ummi Syafa

DAFTAR ISI

Halaman judul	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Pernyataan Keaslian Skripsi	iv
Halaman Motto.....	v
Halaman Lembar Persembahan.....	vi
Halaman Kata Pengantar.....	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Gambar.....	xi
Daftar Tabel	xii
Daftar Lampiran	xiiiv
Daftar Singkatan.....	xv
Abstrak	xvi
Abstract	xvii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian.....	8

BAB II LANDASAN TEORI

A. Rheumatoid Arthritis.....	11
B. Stressor.....	25
C. Stressor Fisiologis	26
D. Stressor Psikologis	35
E. Kerangka Teori.....	43
F. Kerangka Konsep.....	44
G. Pertanyaan Penelitian	44

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian.....	45
B. Tempat dan Waktu Penelitian	46

C. Populasi dan Sampel	46
D. Variable Penelitian	48
E. Definisi Operasional.....	49
F. Instrument Penelitian	50
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	51
H. Etika Penelitian	52
I. Pengolahan Data.....	53
J. Analisis Data	54
K. Jalannya Penelitian.....	55

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian	58
1. Karakteristik Responden	58
2. Stressor Fisiologis Penyebab Kekambuhan RA.....	60
3. Stressor Psikologis Penyebab Kekambuhan RA.....	68
B. Pembahasan	
1. Karakteristik Responden	71
2. Stressor Fisiologis	73
3. Stressor Psikologis	83

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	89
B. Saran.....	90

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Resiko berkembangnya seropositive RA terhadap rokok	31
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	43
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	44

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	49
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	58
Tabel 4.2 Distribusi riwayat penyakit RA.....	60
Tabel 4.3 Distribusi Riwayat Merokok Responden RA	60
Tabel 4.4 Distribusi Lama Durasi Merokok Responden RA	60
Tabel 4.5 Distribusi Jumlah Konsumsi Rokok Perhari	61
Tabel 4.6 Distribusi Menopause Responden RA	61
Tabel 4.7 Distribusi aktivitas berat responden RA	61
Tabel 4.8 Distribusi Jenis Aktivitas berat responden RA	62
Tabel 4.9 Distribusi Jumlah Tidur Malam responden RA	62
Tabel 4.10 Distribusi Konsumsi Daging Sapi Responden RA	63
Tabel 4.11 Distribusi Konsumsi Daging Kambing Responden RA	63
Tabel 4.12 Distribusi Konsumsi Telur Ayam Responden RA.....	64
Tabel 4.13 Distribusi Konsumsi Ikan Responden RA	64
Tabel 4.14 Distribusi Konsumsi Susu Responden RA.....	65
Tabel 4.15 Distribusi Konsumsi Jeroan Responden RA	65
Tabel 4.16 Distribusi Konsumsi Keju Responden RA.....	65
Tabel 4.17 Distribusi Konsumsi Mentega Responden RA	66
Tabel 4.18 Distribusi Konsumsi Santan Responden RA	66
Tabel 4.19 Distribusi Konsumsi <i>Fastfood</i> Responden RA	67
Tabel 4.20 Distribusi Konsumsi gorengan Responden RA	67
Tabel 4.21 Distribusi Tingkat Pendidikan Responden RA	68

Tabel 4.22 Distribusi Penghasilan Responden RA	68
Tabel 4.23 Distribusi Informasi Kesehatan RA Responden RA.....	68
Tabel 4.24 Distribusi Kejadian Gejala RA Responden RA	69
Tabel 4.25 Distribusi Gejala yang Mengganggu RA Responden RA.....	69
Tabel 4.26 Distribusi Dukungan Keluarga Responden RA	70
Tabel 4.27 Distribusi Permasalahan Aktifitas Responden RA	70

DAFTAR LAMPIRAN

Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan	<i>(lampiran 1)</i>
Surat Permohonan Ijin Penelitian	<i>(lampiran 2)</i>
Surat Ijin Uji Validitas dan Reabilitas	<i>(lampiran 3)</i>
Lembar Permohonan Menjadi Responden	<i>(lampiran 4)</i>
Lembar Persetujuan Menjadi Responden	<i>(lampiran 5)</i>
Lembar Data Demografi	<i>(lampiran 6)</i>
Kuesioner Stressor Fisiologis	<i>(lampiran 7)</i>
Kuesioner Stressor Psikologis	<i>(lampiran 8)</i>
Lembar Hasil Uji Validitas dan Reabilitas	<i>(lampiran 9)</i>
Lembar Hasil Olah Data Penelitian	<i>(lampiran 10)</i>
Dokumentasi	<i>(lampiran 11)</i>

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
RA	: <i>Rheumatoid Arthritis</i>
CDC	: <i>Center for Disease Control and Prevention</i>
CSHS	: <i>Center of Studies on Human Stress</i>
ExRA	: <i>Rheumatoid Arthritis Extra Articular</i>
CSHS	: <i>Center for Studies on Human Stress</i>
NHANES	: <i>United States National Health and Nutrition Examination Survey</i>
SFPMNs	: <i>Synovial Polymorph Nuclear Leukocytes</i>
ESR	: <i>Erythrocyte Sedimentation Rate (ESR)</i>
ANA	: <i>Antinuclear Antibody</i>
Anti-CCP	: <i>Antibodies to Cycling Citrulline Protein</i>
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
MMP	: <i>Matrix Metalloproteinase</i>
HPA	: <i>Hypophysis Adrenocortical</i>
SSE	: <i>Status Sosial Ekonomi</i>
NHS	: <i>National Health Services</i>

DESKRIPSI JENIS-JENIS STRESSOR FISIOLOGIS DAN PSIKOLOGIS YANG MENYEBABKAN KEKAMBUHAN PADA PENDERITA RHEUMATOID ARTHRITIS DI KOMUNITAS

ABSTRAK

Pendahuluan: Penyakit kronis menjadi fenomena yang banyak terjadi dikalangan masyarakat. Salah satu penyakit kronis yang sering dijumpai di komunitas ialah *rheumatoid arthritis* (RA). Jumlah penderita RA dari 2.130 juta populasi telah mencapai angka 335 juta penduduk dunia yang mengalami RA. Prevalensi penyakit sendi berdasarkan diagnosis nakes (tenaga kesehatan) di Indonesia (2013) berjumlah 11,9% dan berdasarkan diagnosis atau gejala 24,7%. Di Jawa Tengah penyakit sendi merupakan urutan tertinggi diantara Penyakit Tidak Menular (PTM) lainnya, yakni sebesar 11,2%. **Tujuan penelitian:** Untuk mendeskripsikan jenis stressor fisiologis dan psikologis yang menyebabkan kekambuhan pada penderita *rheumatoid arthritis* di komunitas. **Metode penelitian:** deskriptif survey, serta menggunakan teknik *accidental sampling* dengan jumlah 80 sampel. Analisis data menggunakan deskriptif presentase. **Hasil Penelitian:** Stressor Fisiologis, faktor predisposisi riwayat penyakit RA mayoritas berasal dari Ibu (31,3%), riwayat merokok dialami 3 dari 4 pria, 1-15 batang rokok perhari dengan lama merokok masing-masing 1-5 tahun, 6-10 tahun, dan >20 tahun, mengalami *menopause* sebanyak 65 responden (85.5%), melakukan aktivitas berat mayoritas dengan kategori selalu (27.5), jenis aktivitas berat dominan duduk lama (28.8%), jumlah tidur malam ≤ 5 jam (53.8%), diet dominan mengkonsumsi telur ayam (43.8%). Stressor Psikologis : faktor sosioekonomi mayoritas pendidikan Sekolah Dasar (SD) (33.8%) dan pendapatan mayoritas <1 juta (62.5%), faktor pasien gejala yang paling mengganggu nyeri sendi (68.8%), kurangnya dukungan emosional (20.8%), faktor keluarga/koping kurangnya bantuan dalam melakukan aktivitas sehari-hari (20.8%), konsekuensi kerja berkurangnya durasi bekerja (43%). **Kesimpulan:** Jenis stressor fisiologis penyebab kekambuhan *rheumatoid arthritis* terbanyak adalah *menopause* yakni 85%, dan jenis stressor psikologis penyebab kekambuhan *rheumatoid arthritis* terbanyak adalah gejala yang paling mengganggu yakni nyeri sendi 68.8%.

Kata kunci: *Rheumatoid Arthritis*, Stressor Fisiologis, Stressor Psikologis

DESCRIPTION OF PHYSIOLOGICAL AND PSYCHOLOGICAL STRESSOR THAT CAUSES RECURRENCE IN RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS IN THE COMMUNITY

ABSTRACT

Introduction: Chronic disease becomes a phenomenon that occurs among community. One of the most common chronic diseases in the community is rheumatoid arthritis (RA). The number of RA reached 335 million people from 2,130 million populations in the world. Based on health workers in Indonesia (2013) the prevalence of joint disease is 11.9% and for diagnosis or symptoms reached 24.7%. Joint disease is diseases highest in Central Java rather than Non-Communicable Diseases which is 11.2%. **Objective:** To know the type of physiological and psychological stressors that caused by rheumatoid arthritis recurrence in community. **Research method:** Survey Descriptive and used accidental sampling technique with number of samples are 80. The Data analyzed by using descriptive percentage. **Research result:** Physiological Stressors, predispositions factor there are history of RA mostly experienced by Mother (31,3%), menopause (85.5%), respondent with heavy activity (27.5%), dominantly with prolonged sitting type (28.8%), respondent that sleep ≤ 5 hours at night (53.8%), and excess chicken eggs consumer (43.8%) respondent with smoking history that experienced by three out of four men that smoked cigarettes 1-15 per day around 1-5 years, 6-10 years, and >20 years. Psychological Stressor, socioeconomic factor there are the majority comes from primary school (33.8%), and respondent with income <1 million (62.5%), patient factor is respondent with the most disturbing symptoms of joint pain (68.8%), family factor/coping are lack of emotional support (20.8%), and lack of help to perform daily activities (20.8%) and consequences of work that is factor respondent with few working duration because of symptom (43%). **Conclusion:** the most recurrence cause of rheumatoid arthritis in physiological stressors is menopause respondent with 85% and psychological stressor is respondent with disturbing symptom of joint pain that reached 68.8%.

Keywords: Physiological Stressor, Psychological Stressors, Rheumatoid Arthritis